ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ

ಸಂಖ್ಯೆ:ಬೆಂ.ಉ.ವಿ.ವಿ/ಪ್ರಾ. ಜೇಷ್ಠತಾ ಪ/ 3406 /2022-23

ಕುಲಸಚಿವರ ಕಾರ್ಯಾಲಯ
ಟಮಕ, ಕೋಲಾರ- 563 103
ದಿನಾಂಕ:09.03.2023

-:ಸುತ್ತೋಲೆ:-

ವಿಷಯ: ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ಸಂಯೋಜಿತ ಹಾಗೂ ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳ ಅನುಮೋದನೆ ದಿನಾಂಕ:06.03.2023

*****

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 2000, ಪ್ರಕರಣ 28(1)(f) ರ ಅನ್ವಯ ಹಾಗೂ ಪ್ರಕರಣ 30(1) (vi) ರ ಅನ್ವಯ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರನ್ನು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸಿಂಡಿಕೇಟ್, ವಿದ್ಯಾವಿಷಯಕ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಸದಸ್ಯರು ಹಾಗೂ ಡೀನರುಗಳಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ/ನೇಮಕ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ.

ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಕಾಲೇಜು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳ ಜೇಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಬೆಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯವು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ ಜೇಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನಮ್ಮ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವಂತೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಜೇಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ ಪಡೆಯುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಈ ಸಂಬಂಧ ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಯೋಜಿತ ಮತ್ತು ಘಟಕ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ, ಹಾಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಜೇಷ್ಠತಾ ಪಟ್ಟಿಯ ಪರಿಷ್ಕರಣೆಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ ಬೇಕಾಗಿರುವ ಕಾಲೇಜು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶ, ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರತಿ, ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ, ಬೋಧನಾ ಅನುಭವ ಮುಂತಾದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಪತ್ರದ ಜೊತೆ ಇರುವ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿ ಲಿಂಕ್ : https://ee.kobotoolbox.org/x/detoZ5cu ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿ ಹಾಗೂ ಸ್ವಯಂ ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ಮುದ್ರಿತ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ-:23.03.2023 ಒಳಗೆ ಕುಲಸಚಿವರು, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಟಮಕ, ಕೋಲಾರ 563 103 ರವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.

ಸೂಚನೆ: ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಕಲಿ/ಅಪೂರ್ಣ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರ ಮೇಲೆ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಶಿಸ್ತುಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

9/3
ಕುಲಸಚಿವರು
ಕುಲಸಚಿವರು
ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ
ಟಮಕ, ಕೋಲಾರ, ಕರ್ನಾಟಕ-563 103.

ಗೆ,

ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಯೋಜಿತ ಕಾಲೇಜುಗಳ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳಿಗೆ

ಪು.ತಿ.ನೋ

Scanned with CamScanner

ಪ್ರತಿಗಳು:

1. ಮಾನ್ಯ ಕುಲಪತಿಗಳಿಗೆ–ಆಪ್ತಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಮೂಲಕ, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಟಮಕ, ಕೋಲಾರ– 563 103.
2. ಕಛೇರಿ ಕಡತಕ್ಕೆ.

Scanned with CamScanner

BENGALURU NORTH UNIVERSITY

Tamaka, Kolar- 563 103

FORMAT FOR SUBMISSION OF DETAILS BY PRINCIPALS OF COLLEGES (AFFILIATED & CONSTITUENT) OF BENGALURU NORTH UNIVERSITY FOR REVISION OF SENIORITY LIST

1. **Name and address of the college :**

Affix recent Passport Size Photograph

2. **Name of the Principal :**

3. **Date of Birth and Age :**

4. **Contact Number**

   & E-Mail Address

5. **Adhaar No. (Copy to be enclosed);**

6. **Qualification:**

Qualification:	University	Year of passing	Percentage
a)			
B)			
C)			
d)			
e)			

Remarks

7. **Date of Appointment as Principal (Permanent) :**
   (Please enclose a copy of the Appointment Order issued by the Competent Authority)

(Submit all the attested degrees certificates /documents)

PTO

8. Professional Experience:

Name of the Colleges and Address	**Designation in Colleges/University**	**Years of Experience Form ____To-----**
	1. Lecturer	
	2. Assistant Professor	
	3. Associate Professor	
	4. Professor	
	5. Principal (in the existing college)	

(Submit all the experience certificate and Appointment orders duly attested)

9. Involvement in University Works. Such as BOS, Examination and other works: (write the details)

10. Specimen Signature 1). ……………………………………

2)…………………………………….

Declaration

I declare & Certify that the information furnished above is/ are true.

Signature of the Principal
With Seal

Place:

Date: